

**SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN PENDAFTARAN KLINIK SWASTA
(KLINIK PERUBATAN SWASTA)**

Dokumen sokongan hendaklah dikemukakan dalam 2 (dua) salinan yang diperakui sah.
(*Supporting documents shall be submitted in two certified true copies*)

Nama klinik (merujuk kepada garis panduan)		Bersesuaian: Ya (✓) / Tidak (X)	
No. ID MedPCs			
Alamat klinik (sama seperti alamat di cukai taksiran)			
Jenis Klinik	Klinik Perubatan Umum		
	Klinik Perubatan Pakar* (nyatakan:)		
	<i>Aesthetics as area of interest***</i>		
BIL	PERKARA	ADA (✓) / TIADA (X)	CATATAN
A	1 Borang A (salinan <i>online</i> dicetak dari laman web http://medpcs1.moh.gov.my) – 1 asal & 1 salinan (lengkap)		
	2 Fi pemprosesan : Kiriman wang / draf bank bernilai RM500 atas nama Pengarah Kesihatan Negeri / Ketua Akauntan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bagi Wilayah Persekutuan.		
	3 Senarai jenis-jenis perkhidmatan yang akan disediakan di klinik*		
B	MAKLUMAT PEMOHON (APPLICANT)		
	1	Salinan Kad Pengenalan	
	2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) yang terkini	
	3	Salinan Ijazah Perubatan dan salinan sijil MQE (sekiranya dari universiti yang tidak diiktiraf)	
	4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh	
	5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa (a) yang tertera nama dan alamat klinik;	
		(b) Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM;	
		(c) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM dan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM**** disertakan; atau	
		(d) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan	

		KKM dan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan disertakan		
	6	Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran *		
	7	Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)*		
C	MAKLUMAT ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB/PIC) – JIKA BERLAINAN DARI PEMOHON			
	1	Salinan Kad Pengenalan		
	2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) yang terkini		
	3	Salinan Ijazah Perubatan		
	4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh (<i>sekiranya tidak melengkapkan khidmat wajib 2 tahun, perlu disertakan salinan surat pengecualian khidmat wajib dari MPM/KKM</i>)		
	5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa (a) yang tertera nama dan alamat klinik;		
		(b) Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM;		
		(c) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM dan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM**** disertakan; atau		
		(d) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM dan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan disertakan		
	6	Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran *		
	7	Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)*		
	8	Salinan Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> yang sah***		
	9	Surat akuan setuju terima perlantikan sebagai OYB <i>Pastikan tiada pertindihan OYB dengan dengan KPJKS lain (Rujuk Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Klinik Pergigian Swasta)</i>		
D	MAKLUMAT DOKTOR KEDUA– JIKA WAKTU OPERASI KLINIK 24 JAM (Tidak menjadi OYB di KPJKS lain)			
	1	Salinan Kad Pengenalan		
	2	Akuan Berkanun (<i>Statutory Declaration</i>) yang terkini		
	3	Salinan Ijazah Perubatan		
	4	Salinan Perakuan Pendaftaran Penuh (<i>sekiranya tidak melengkapkan khidmat wajib 2 tahun, perlu disertakan salinan surat pengecualian khidmat wajib dari MPM/KKM</i>)		
	5	Salinan Perakuan Amalan Tahunan (APC) tahun semasa (a) yang tertera nama dan alamat klinik;		
		(b) Jika tertera nama & alamat KPJKS boleh diterima sementara memohon pertukaran tempat amalan kepada MPM;		
		(c) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan KKM dan surat pengesahan peletakan jawatan daripada KKM**** disertakan; atau		

		(d) Jika tertera nama & alamat fasiliti kesihatan kerajaan bukan KKM dan surat kebenaran daripada Ketua Jabatan disertakan		
	6	Salinan Sijil Pasca Ijazah / Kepakaran *		
	7	Salinan Sijil Daftar Pakar Kebangsaan (NSR)*		
	8	Salinan Sijil <i>Letter of Credentialing and Privileging</i> yang sah***		
	9	Surat akuan setuju terima perlantikan sebagai doktor kedua		
E	MAKLUMAT PERKONGSIAN, PERTUBUHAN PERBADANAN, PERTUBUHAN**			
	1	Bagi Perkongsian:- Salinan sijil Perkongsian Liabiliti Terhad (PLT) yang terkini; atau Surat pengesahan perkongsian yang terkini		
	2	Bagi pertubuhan perbadanan :- Maklumat Syarikat SSM (<i>Corporate Information</i>)		
	3	Bagi pertubuhan (a) Borang 3 (sijil Pendaftaran Pertubuhan) Akta Pertubuhan 1966 (b) Butiran pemegang jawatan yang didaftarkan (c) Undang-undang pertubuhan tersebut		
	4	*Pemilikan ekuiti warga negara asing (terhad untuk Klinik Perubatan Pakar) dan tertakluk kepada Jawatankuasa Pernyataan Ekuiti Asing Dalam KPJKS, KKM (a) Rujuk Borang 24 (b) Maklumat syarikat		
F	MAKLUMAT KAKITANGAN*****			
	1	Pegawai perubatan / Pakar – Salinan Ijazah Perubatan, Perakuan Pendaftaran, APC tahun semasa, Pasca Ijazah, Sijil NSR		
	2	Penolong Pegawai Perubatan – Salinan Kelayakan, Perakuan Pendaftaran, APC tahun semasa & salinan Kad Pengenalan		
	3	Jururawat– Salinan Kelayakan, Perakuan Pendaftaran, APC tahun semasa & Salinan Kad Pengenalan		
	4	Anggota Sokongan – Salinan Kelulusan/ Kelayakan & Salinan Kad Pengenalan		
	5	Lain-lain Anggota – Salinan Kad Pengenalan		
G	DOKUMEN LAIN			
	1	Penyata Kewangan Penubuhan Klinik - Rujuk Borang A, perkara 12.4		
	2	Pelan Lantai (<i>Lay Out Plan</i>) - <i>sekurang-kurangnya dilukis oleh pelukis pelan (draughtsman/draftsman)</i> - Rujuk Borang A perkara 12.2; - Skala 1:100 sahaja; - Saiz A3 atau A4 <i>rujuk Senarai Semak Pelan Lantai & Pemeriksaan Pra-Pendaftaran</i>		
	3	Perakuan Kelayakan Menduduki Bangunan(CF) / Perakuan Jabatan berkaitan		
	4	Cukai Taksiran		
	5	Sijil Lesen Tenaga Atom*****		

6	#Sijil Layak Menggunakan <i>Autoclave</i> ***** (Perakuan Kelayakan Dandang)		
7	Perjanjian Pembuangan Sisa Klinik yang terkini dan sah laku (tertera nama klinik dan alamat klinik)		
8	Perjanjian Kawalan Vektor yang terkini dan sah laku (tertera nama klinik dan alamat klinik)		
9	<i>Artwork</i> papan tanda nama klinik (Rujuk <i>Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Klinik Pergigian Swasta</i>)		
10	Lokasi klinik yang terletak di aras melebihi 12 tingkat atau 48 meter dari aras tanah, perlu mendapatkan surat kelulusan untuk beroperasi sebagai klinik dari Jabatan Bomba dan Penyelamat		

- * Bagi Klinik Perubatan Pakar
 ** Dokumen terkini
 *** Bagi *Aesthetics as area of interest*
 **** Di peringkat negeri, pemohon boleh mengemukakan surat pengesahan peletakan jawatan daripada JKN sementara menunggu surat pengesahan peletakan jawatan daripada Bahagian Sumber Manusia, KKM
 ***** Jika berkaitan
 # Di peringkat negeri, pemohon boleh mengemukakan salinan Pemeriksaan Pertama Jentera oleh JKPP sementara menunggu Sijil Layak Menggunakan *Autoclave* dikeluarkan

Nota :

Semua dokumen perlu dikemukakan dalam **2 salinan** dan disahkan

Rujukan :

1. Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586]
2. Peraturan-peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian Swasta) 2006
3. Garis Panduan Memproses Permohonan Pendaftaran Klinik Perubatan dan Pergigian Swasta 2014

Disemak oleh:

Disahkan oleh:

.....
 Nama:

Jawatan:

Tarikh :

.....
 Nama:

Jawatan:

Tarikh :